



Age en mouvement

Docteur Stephan Meyer, médecin coordonnateur Limoges, vice président de la FFAMCO
 Nathalie Mambourget, Gériatre, médecin coordonnateur d'EHPAD, Présidente de FFAMCO
 Odile Renaud-Levy, Gériatre, médecin coordonnateur d'EHPAD, vice présidente de la FFAMCO
 Philippe VERGER, Directeur délégué au pôle Personnes Agées et Soins à Domicile du CHU de Limoges

INTRODUCTION

Les études ne manquent pas pour démontrer que l'activité physique régulière permet d'améliorer les capacités et l'autonomie des personnes âgées (après 60 ans), il est plus aisé de trouver des activités qui, par leur régularité et leur plaisir, sont susceptibles de braver les résistances des EHPAD à proposer des activités physiques adaptées.

C'est pour cette raison que les médecins coordonnateurs de la FFAMCO ont décidé de mettre en place le projet « Age en mouvement ».

L'initiative, qui fait partie intégrante du projet de vie des EHPAD, est un outil de gestion globale physique, psychologique et sociale.

Réaliser le goût de mouvement aux personnes âgées, c'est :

- ♦ leur faciliter à sortir de leur isolement
- ♦ leur faire découvrir l'état de leur corps et leur faire prendre conscience de leurs possibilités tout en acceptant leurs limites
- ♦ les maintenir en état de vigilance et de disponibilité
- ♦ entretenir ou améliorer leur autonomie physique et leur indépendance sociale.

Ce projet Age en Mouvement est également proposé à domicile pour des personnes âgées fragiles et leurs aidants familiaux.



OBJECTIFS

1 - Les patients et leur diversité :

Souvent, il existe dans les EHPAD des séjours de gymnastique douce pour les personnes les plus vulnérables. Pourtant, tous les patients ne sont pas vulnérables. Certains ont des capacités et des envies de mouvement. C'est le cas pour les personnes se déplaçant facilement, souvent en fauteuil roulant ou pour les autres, dans le cadre des exercices adaptés à leur condition physique et psychique permettant d'entretenir ou améliorer leur autonomie.

Dans le domaine de l'inclusion au mouvement, quel que soit l'état de santé ou de dépendance, on agit sur tous les paramètres. Les séances visent à améliorer la qualité de vie, prévenir l'apathie ou l'agoraphobie des personnes fragiles et favoriser les échanges et la socialisation.

2 - Les animateurs :

Les animateurs sont recrutés parmi les sportifs qui ont une expérience professionnelle ou le bénévolat dans des associations sportives ou le fréquentement de clubs de leur activité, bénévoles ou recrutés compte tenu d'un complément d'activité leur est indispensable une fois la période de mise en œuvre terminée. Ceci-ci n'est pas sans poser de problèmes car il faut sélectionner une personne de la population retraitée.

Les animateurs doivent suivre une formation à la condition des séances d'inclusion au mouvement auprès des personnes âgées dépendantes. Cette formation a été dispensée par des géographes, des gérontologues et des psychomotriciens.

Les animateurs doivent connaître les résidents afin de reconnaître leurs besoins, observer leur comportement, les accompagner et recueillir des retours de satisfaction et recueillir des données de suivi.

3 - Les techniques d'application de l'activité :

La séance d'inclusion au mouvement dure environ 30 minutes pour 20 minutes de travail effectif. Toutefois, des séances plus longues sont mises en œuvre en fonction de la situation, des capacités et des envies de mouvement de chaque résident. Ces séances sont adaptées à chaque exercice, les échanges au sein du groupe et un meilleur dosage d'effort et de repos.

Il est préférable d'avoir un espace dédié à l'activité. L'espace doit être sûr, sans passage incessant, lumineux et de dimension suffisante. Il est possible d'utiliser un support musical (musique de fond) pour accompagner les séances et faciliter la motivation. Il est également possible d'utiliser un matériel adapté au cours de chaque séance car cela aide à motiver les personnes plus vulnérables, stimule les résidents et facilite le relation avec les autres.

4 - Les précautions :

L'accord des familles et l'aide de médiateurs sont indispensables pour connaître les contraintes médicales éventuelles. Pour se faire, il est utile de solliciter l'aidant ou le médecin traitant ou le médecin coordonnateur de l'EHPAD. Les séances d'inclusion au mouvement et de médiateur traitant qui peuvent intervenir au cas par cas. Leur mission est de conseiller les résidents : ne pas aller au-delà de leurs possibilités, travailler à leur rythme, leur dire d'arrêter quand il se sentent fatigués.

Quant on fait faire des séances d'inclusion au mouvement à des personnes âgées, il faut faire très attention à leurs articulations. Il faut veiller à ne pas leur faire faire de grands gestes, à leur proposer également de protéger les maches (des serviettes ou bandes), il doit y en avoir une sous la tête en amont pour éviter de provoquer des vertiges.

Pour la sécurité et le bien-être des résidents, il est indispensable de leur montrer des caractéristiques qui servent et ne jamais oublier de leur faire boire.

METHODES

Le déroulement d'une séance-type :

La séance se déroule en plusieurs temps :

1 - Accueil :

C'est le moment pour s'installer, discuter.

Certaines personnes peuvent être plus assis ou en fauteuil.

L'auto-assistance ou l'aide mutuelle :

brouter les mains

Relever les articulations

Faire des petits mouvements en tournant autour de chaque doigt dans le sens du sensillage des brins

planifier/ventiler avec les doigts

Faire des pressions sur le bras/les jambes/le cou

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

travailler l'articulation de la tête

RESULTATS

Le but attendu de ces séances est non seulement d'améliorer la mobilité et l'autonomie des résidents des EHPAD mais également de leur donner un certain plaisir en leur permettant de se sentir en mouvement.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.

Le projet Age en Mouvement a été initié par un certain nombre de personnes âgées et de leur famille. Elles ont été impliquées dans la mise en œuvre de ces séances et ont permis de recueillir des retours positifs.



L'Unité de Recours et de Soins Gériatrique

Docteur Stephan Meyer, médecin coordonnateur Limoges, vice président de la FFAMCO
 Nathalie Mambourget, Gériatre, médecin coordonnateur d'EHPAD, Présidente de FFAMCO
 Odile Renaud-Levy, Gériatre, médecin coordonnateur d'EHPAD, vice présidente de la FFAMCO
 Aline Bertin, chargée de mission au pôle Personnes Agées et Soins à Domicile du CHU de Limoges
 Philippe VERGER, Directeur délégué au pôle Personnes Agées et Soins à Domicile du CHU de Limoges

Introduction

L'URSG a pour but de proposer aux résidents des EHPAD présentant une pathologie aiguë de la prendre en charge directement évitant ainsi le passage aux urgences et le retard dans le traitement le plus efficace. Les EHPAD ne possèdent pas 24h/24 sur place d'IDE. La prise en soins de patients présentant une pathologie diagnostiquée est souvent rendue aléatoire (perfusions, surveillance, paramètres vitaux, applications de protocoles...). Ainsi, l'URSG propose à ces résidents une entrée dans la journée (validée par un FAX) pour prendre au plus tôt en charge ces patients âgés fragiles leur permettant ainsi un maximum de chances pour préserver leur potentiel restant.

Objectifs

Eviter les urgences aux personnes âgées
 Augmenter leurs chances de guérison après une pathologie aiguë diagnostiquée

Description de l'opération

Le constat du passage aux urgences des patients d'EHPAD en « urgence dépassée » pour des pathologies aiguës a amené la conception de l'URSG.

D'abord proposée à titre expérimental de 5 lits de SSR aux médecins coordonnateurs et aux EHPAD du Limousin, cette unité s'est vue pérennisée en avril 2009 sur 15 lits.

Activité 2010 de l'URSG

	Journées-lits	Entrées	Journées	DMS
Janvier	465	23	390	16,96
Février	420	14	318	22,71
Mars	465	20	288	14,40
Avril	450	25	365	14,60
Mai	465	16	397	24,81
Juin	450	23	386	16,78
Juillet	465	14	218	15,57
Août	465	19	266	14,00
Septembre	450	15	245	16,33
Octobre	465	13	216	16,62
Novembre	450	13	259	19,92
Décembre	465	13	351	27,00

Conclusion

Le succès de ce projet a été reconnu en Limousin puisque l'ARS de cette région a proposé de développer l'URSG sur les trois départements. (Creuse, Corrèze, Haute-Vienne)

Bibliographie

Une solution dans la prise en charge des résidents d'EHPAD
 Revue de gériatrie tome 36, n°4, avril 2011

Auteurs : Stéphane Meyer, Philippe Verger, Aline Bertin, Sophie Peyrichou



